原络俞募配穴刮痧法治疗 1 例肺癌靶向治疗患者癌症相关性疲乏的护理体会

李爱娟 徐书英 刘佳 杨娟 许晨 张群 刘强娇

（南京中医药大学扬州附属医院 江苏省扬州市中医院中医经典科，江苏扬州，225000）

【摘　要】本文总结原络俞募配穴刮痧法治疗 1 例肺癌靶向治疗患者癌症相关性疲乏的护理体会。在生活起居、饮食护理、情志护理、运动指导等常规护理基础上，通过辨证施术，采用原络俞募配穴刮痧法，能够有效改善患者的疲乏症状，提高患者生活质量。

【关键词】原络俞募配穴；刮痧；肺癌；靶向治疗；癌症相关性疲乏

Yuanluo Shu-mu combined with Gua Sha therapy for 1 case of lung cancer targeted therapyNursing experience of related fatigue

Li Aijuan Xu Shuying Liu Jia Yang Juan Xu Chen Zhang Qun Liu Qiangjiao

(Yangzhou Affiliated Hospital of Nanjing University of Chinese Medicine, Yangzhou Hospital of Traditional Chinese Medicine, Yangzhou 225000, China)

【Abstract】This article summarizes the nursing experience of Yuanluo Shu-mu combined with Gua Sha therapy for a case of cancer related fatigue in lung cancer targeted therapy. On the basis of routine nursing such as daily life, diet nursing, emotional nursing and exercise guidance, through syndrome differentiation, using Yuanluo Shu-mu combined with acupoint gua Sha, it can effectively improve the fatigue symptoms and improve the quality of life of patients.

【Key words】Yuan Luo Shu Mu with points; Gua Sha; Lung cancer; Targeted therapy; Cancer-related fatigue

肺癌是全球“头号癌症杀手”。2020 年全球癌症数据显示，世界肺癌估计新发例数为 220.7 万例，占全部恶性肿瘤新发的 11.4%，位居第二；世界肺癌估计死亡例数为 179.6 万例，占全部恶性肿瘤死亡的 18.0%，位居第一。中国最新癌症数据显示，我国肺癌新发例数为 82.8 万例，发病率为 59.89/10 万，我国肺癌死亡例数为 65.7 万例，死亡率为 47.51/10 万，发病率和死亡率均位于我国恶性肿瘤的首位[1]。

治疗相关癌性疲乏属于癌性疲乏（CRF）范畴，是癌症患者在接受治疗后出现的疲

乏，是肿瘤治疗过程中广泛存在的主观症状[2]。CRF 主要表现为脏腑功能低下、虚弱、乏力、消瘦、嗜睡、气短、神疲、脉虚、自汗、懒言、舌淡、面色淡白或萎黄、头晕眼花、心悸、失眠等症状。其中医病机为脏腑功能亏损、导致气血阴阳不足[3]。

研究表明，癌性疲乏多发生在肿瘤各期、术后及放化疗后、骨髓移植、靶向治疗、免疫治疗后[4]。癌性疲乏归属中医“外损致虚”范畴，应用“虚则补之”理论，故多从扶正补虚入手治疗[5]，《黄帝内经》曰：“邪之所凑，其气必虚。”在患者自身正气受损的情况下，又经历放化疗、靶向治疗等过程，机体会出现更虚弱、复杂的情况，此时采用中医补虚疗法，正合辨证求本之意。

中医原络、俞募配穴法是经络学中重要的治疗理论，在调节机体脏腑功能、经脉气血中作用关键，人体十二经脉的原络穴主要分布在腕踝关节附近，是机体卫气由四末发至肢干的重点部位；而俞募穴则分布在胸腰腹部，此处是卫气由表入里的重点部位，原络为出，俞募为入，故卫气出入与原络、俞募穴之间存在着紧密的联系[6]。以原络、俞募为原则的配穴方式进行刮痧[7]治疗 CRF 具有相互协同、相辅相成的作用，从整体上调节机体阴阳，能够积极修复患者的整体脏腑功能、经脉气血，从而改善细胞免疫功能，缓解疲劳症状，进而改善患者生存质量。

本文总结原络俞募配穴刮痧法治疗 1 例肺癌靶向治疗患者 CRF 的护理经验，现报告如下。

1 临床资料

患者女性，53岁，主因“诊断右肺腺癌二年余”于2023年05月30日收治入院。患者既往体健，无食物药物过敏史；入院时神清，精神一般，偶有咳嗽，乏力明显，时有汗出，纳呆，夜寐尚安，二便尚调；患者舌稍红，苔薄白，脉细。中医诊断：肺癌，辨证分型：肺脾气虚，西医诊断：肺恶性肿瘤（右上肺腺癌）。实验室检查：白细胞计数（WBC）3.0×10^9/L，血小板数目（PLT）98×10^9/L。患者长期口服靶向药奥西替尼：每日服用80mg。入院时，采用美国Andorson癌症中心疼痛研究小组研制的简短疲乏量表（BFI）[8]对患者进行评估，其评分为6分；经原络俞募配穴刮痧法干预两周后，疲乏程度明显改善，评分为2分。

2 护理

2.1 护理评估

简短疲乏量表（BFI）评估：BFI包括9个项目，每个项目为0～10分，分数越高表示疲惫感越重。患者入院时，采用简短疲劳量表（BFI），评估患者疲乏评分为6分，属中度疲乏。

2.2 辨证施护

2.2.1 辨证施教

①生活起居：保持病室干净整洁，温湿度适宜，定时通风；指导患者养成良好的生活作息习惯，注意劳逸结合，避免劳累，同时保证充足的睡眠。②用药护理：遵医嘱予以奥西替尼口服，中药汤剂予以健脾益气、滋阴补肺，告知患者用药目的方法及相关注意事项。③运动指导：每天上午（08:00-09：00）、下午（16:00-17:00）带领患者进行养生功法的锻练包括：经络拍打操、八段锦、六字诀，循序渐进，持之以恒，以不疲劳为宜。

2.2.2 辨证施膳

《素问·脏气法时论》记载“毒药攻邪，五谷为养，五果为助，五畜为益，五菜为充，气味合而服之，以补精益气。” 告知患者日常生活中注意营养的补充，可以选择多补充一些含有丰富蛋白质的食物，以增强机体的免疫防御功能。患者证属肺脾气虚，指导其进食健脾益气、滋阴补肺的食物如薏苡仁、粳米、山药、蜂蜜、红枣、莲子、百合、藕、绿豆、梨、麦冬、银耳、牛肉、瘦肉、乌鸡等，给予食疗方百合煲瘦肉汤、大枣桂圆煲鸡汤。

2.2.3 辨证施志

①向患者讲解疾病相关知识，以取得患者积极配合。②指导患者家属多陪伴患者，与其多聊天，以分散注意力。③《黄帝内经》两千年前提出了“五音对五脏”的医疗对应关系。告知患者可通过听属《宫》调、《商》调的音乐以达到补益肺脾的功效，如《春江花月夜》、《塞上曲》、《黄河》、《十五的月亮》。

2.2.4 辨证施术

刮痧是在人体表面施加力度，通过擦拭、按压和刮拭等手法，以刺激经络和穴位，调节气血，达到治疗和保健的效果。①选穴：原络配穴：足太阴脾经的太白穴、公孙穴，手太阴肺经的太渊穴、列缺穴；俞募配穴：脾的背俞穴脾俞穴、募穴章门穴，肺的背俞穴肺俞穴、募穴中府穴。②操作方法：用边缘钝滑的玉石刮痧板：全息经络刮痧板，刮

痧介质：全息绿洲润肤油（北京绿洲源医药技术开发有限公司），首先选择合适的体位并暴露需要刮痧的部位，清洁施刮部位局部皮肤，在需治疗部位涂抹刮痧油，采用面刮、推刮、按揉的方法，寻找阳性反应点，3-5-8 分力逐层加力，刮痧过程中注意询问患者的感受。每次每穴 5-10 分钟，每周 2 次，两周为一个疗程。

2.3 护理评价

干预前，患者 BFI 评分 6 分。实验室检查：白细胞计数（WBC）3.0×10^9/L，血小板数目（PLT）98×10^9/L。

干预后第 14 天，患者 BFI 评分 2 分。实验室检查：白细胞计数（WBC）4.87×10^9/L，血小板数目（PLT）140×10^9/L。

3 讨论

随着目前肿瘤治疗手段的进步，肿瘤患者生存期明显延长，而癌性疲乏是与癌症及癌症治疗有关的一个高发生率事件，是肿瘤及其治疗最常见的相关症状之一[9]。肿瘤治疗带来的损伤（如手术、放疗）和不良反应（如化疗、靶向治疗、免疫治疗）均可诱发癌性疲乏症状，很大程度影响了患者的生存质量，甚至会成为终止治疗的直接原因。长期的临床实践提示中医药对恶性肿瘤有显著的治疗优势，运用中医综合疗法不仅顺应肿瘤多学科综合治疗的发展趋势，而且符合生存期和生存质量并重的原则，对降低治疗不良反应、改善生活质量、延长生存期，均取得较好的治疗效果。

刮痧疗法是通过应用刮痧工具，蘸取刮痧介质，在人体体表的经络腧穴进行反复刮拭以达到防治疾病的一种中医护理技术；具有疏通经络、行气止痛、调理脏腑阴阳气血等作用。

原络配伍是最常见的配穴规律[10-11]，原穴是脏腑原气经过与留止于十二经脉之所在，所达之处，脉气最盛，是脏腑原气输注、流经和留止于十二经脉 四肢部的腧穴，络穴最早见于《灵枢·经脉》篇，是经脉主络别出于正经之处，也是络脉与经脉、互为阴阳表里两经脉相联络的部位。针灸典籍中记载其理论基础是原穴、络穴、五输穴同属原气循行体系，原络配伍可贯通上下、沟通内外，具有增强治疗效果的作用。本经的原穴配以本经的络穴，不仅能够治疗多种慢性疾病，还能增强人体正气，提高机体免疫力。因此选择足太阴脾经的太白穴、公孙穴，手太阴肺经的太渊穴、列缺穴。

俞募配穴是以中医学气街理论和阴阳学说为指导的经典配穴方法，这种“俞穴-脏

腑-募穴”的对应，通过病气的出入达到调节脏腑的阴阳失调的作用。《素问集注·五脏生成篇》曰：“脾主运化水谷之精，以生养肌肉，故主肉。”可见脾能起到将全部营养传输到身体各个部位的作用，继而营养四肢的肌肉，使得四肢肌肉强健、有力。因此刮拭脾的俞募穴有利于水谷之精得以运化，进而能够滋养肌肉，提高患者的运动耐力。肺主气，司呼吸，对人体的呼吸功能具有调节作用，肺俞是肺脏之气血精微输注、汇聚于背部的处所，能补气益肺，和营实卫，补虚益损；中府通于肺，是脏腑之气血精微聚会、输布于胸部的场所，肺俞与中府两者配伍，补益肺气的功效[12]。

综上所述，原络俞募配穴刮痧法能够改善肺癌靶向治疗患者癌症相关性疲乏，促进患者整体病情的恢复，提高患者的生活质量，值得推广使用。

利益冲突声明：本文无利益冲突；案例发表获得患者知情同意。

参考文献

[1] 吉桂宜,杨茗,李为民.肺癌筛查的难点与对策.中华健康管理学杂志,2023，17(02):81-84.

[2]陈学芬,谭翔文,陈正等.中医综合治疗对肺癌治疗相关癌性疲乏的影响[J].现代中西医结合杂志,2022,31(03):293-298+319.

[3]杨济纲,刘鹏,江洋,尤海玲.肺癌患者癌因性疲乏的中医病机及证候探讨[J]. 现代中医临床,2023,30(02):113-116.

[4] 谭翔文,马恰怡,孙建立,等.癌性疲乏量表评价中医适宜技术对肺癌治疗相关癌性疲乏影响[J].辽宁中医药大学学报,2021,23(10):150-154.

[5] 任旭春.督脉灸改善肺癌癌性疲乏的临床观察[J].中国民间疗法，2022,30（10）:38-41.

[6] 黄瑞华,王晓明.中医原络、俞募配穴法对原发性肝癌动脉化疗栓塞术后综合征的效果及对肝功能的影响[J].空军医学杂志,2022,38(01):55-58.

[7]张新庆,张永智.补中益气汤联合辨证刮痧治疗消化道肿瘤癌因性疲劳疗效及对T淋巴细胞亚群的影响[J].现代中西医结合杂志,2022,31(08):1100-1104.

[8] 李烨.自拟扶正解毒方治疗胃癌患者化疗后癌因性疲乏的临床研究[D].青海大学,2022.

[9]李倩.优质护理干预对肺癌化疗患者癌性疲乏和睡眠质量的影响研究[J].慢性病学

杂志,2022,23(03):388-392.

[10]纪婷.原络配穴针灸联合西药治疗脾胃虚寒型Hp相关十二指肠溃疡的疗效观察[D].福建中医药大学,2022.

[11]代宇杉,司林阁,吕玉兰,等.原络配穴法在多系统疾病治疗中的临床应用[J].亚太传统医药,2021,17(07):188-190.

[12] 周勤学,毛芳群,韩慧,等.俞募配穴拍打疗法治疗稳定期慢性阻塞性肺疾病55例观察[J].浙江中医杂志,2022,57(03):198-199.